| **STANDARD 1: Styrning och engagemang**  Hälso- och sjukvårdsorganisationen har ett tydligt och starkt ledarskap för systematisk implementering av tobaksfri policy. | | | **SELF AUDIT** *0 = Nej/Inte genomfört 1 = Genomfört till mindre än hälften 2 = Genomfört till mer än hälften 3 = Ja/ Fullt genomfört* | | | |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMPLEMENTERINGSKRITERIER** | | **REFLEXION  Sammanfattning av nuvarande situation** *(Beskriv nuvarande situation för varje implementeringskriterium. Detta kommer att ge ett sammanhang för dina planerade åtgärder under de kommande 12 månaderna)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **HANDLINGSPLAN**  **Sammanfattning av planer för nästa 12 månader** |
| * 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationen har tydliga styrdokument för implementering av ENSH-globala standards. | * + 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationens styrande dokument tar tydligt ställning för implementering av alla ENSH- globala standards. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationen förbjuder sponsring eller finansiering från tobaksindustrin eller försäljning av tobaksindustrins produkter och tillhörande anordningar. | * + 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationen förbjuder all form av sponsring och finansiering från tobaksindustrin. |  |  |  |  |  |  |
| * + 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationen förbjuder försäljning av tobaksprodukter och tillhörande anordningar/e-cigaretter. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationen utser personer med tydligt ansvar för alla nivåer och aspekter av implementering av tobaksfria policy. | * + 1. En person på ledningsnivå ansvarar för implementeringen av policyn. |  |  |  |  |  |  |
| * + 1. Ansvar är tydligt tilldelat på alla nivåer och alla aspekter för implementeringen av policyn. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationens anställningsavtal (inklusive avtal med underleverantörer och andra agenturer som arbetar inom organisationen) kräver åtagande av all personal för organisationens tobaksfriapolicy. | * + 1. Anställningsavtal innehåller en förpliktelse gentemot hälso- och sjukvårdsorganisationen tobaksfria policy. |  |  |  |  |  |  |
| * + 1. Avtal med inhyrd arbetskraft och underleverantör kräver personalens följsamhet i anslutning till hälso- och sjukvårdsorganisationen är inkluderade i och informerade om den tobaksfria policyn. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationen strävar efter relevant företrädare för att utveckla och implementera en strategi- och handlingsplan baserad på resultaten av självutvärderingsenkäten och uppföljning av den tobaksfria policyn. | * + 1. Strategin och handlingsplanen utvecklas och förvaltas av en implementeringsgrupp. |  |  |  |  |  |  |
| * + 1. Strategin och handlingsplanen granskas årligen utifrån resultaten av självutvärderingen, kontroller och utvärdering av resultat. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationen avsätter nödvändiga personella och finansiella resurser för att implementera alla aspekter av policyn. | * + 1. Nödvändiga finansiella och mänskliga resurser är avsatta för att implementera policyn i enlighet med handlingsplanen. |  |  |  |  |  |  |
| **Nuvarande revision:** | | |  |  |  |  |  |
| **Subtotal poäng för Standard 1:**       *(Maximal möjlig poäng: 30)* | | |  |  |  |  |  |

| **STANDARD 2: Kommunikation**  Hälso- och sjukvårdsorganisationen har en omfattande kommunikationsstrategi för att stödja medvetenhet och implementering av den tobaksfria policyn och tobaksavvänjningsstöd. | | | **SELF AUDIT** *0 = Nej/Inte genomfört 1 = Genomfört till mindre än hälften 2 = Genomfört till mer än hälften 3 = Ja/ Fullt genomfört* | | | |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMPLEMENTERINGSKRITERIER** | | **REFLEXION  Sammanfattning av nuvarande situation** *(Beskriv nuvarande situation för varje implementeringskriterium. Detta kommer att ge ett sammanhang för dina planerade åtgärder under de kommande 12 månaderna)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **HANDLINGSPLAN**  **Sammanfattning av planer för nästa 12 månader** |
| * 1. Interaktiv och riktad media används för att kommunicera organisationens tobaksfria policy och tillgången till tobaksavvänjningsstöd till all personal och underleverantörer före och under anställning. | * + 1. All personal och underleverantörer är informerade om hälso- och sjukvårdsorganisationens tobaksfria policy och tobaksavväjningstjänsterna. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Interaktiv och riktad media används för att kommunicera organisationens tobaksfria policy och tillgången till tobaksavvänjningsstöd till alla vårdbrukare inför och/eller vid inskrivning. | * + 1. Alla vårdbrukare informeras om organisationens tobaksfria policy och tobaksavväjningstjänsterna. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Interaktiv och riktad media används för att kommunicera organisationens tobaksfria policy och tillgången till tobaksavvänjningsstöd till befolkningen, inklusive specifika målgrupper. | * + 1. Samhället och specifika grupper informeras om organisationens tobaksfria policy och tobaksavväjningstjänsterna. |  |  |  |  |  |  |
| **Nuvarande revision:** | | |  |  |  |  |  |
| **Subtotal poäng för Standard 2:**       *(Maximal möjlig poäng: 9)* | | |  |  |  |  |  |

| **STANDARD 3: Utbildning**  Hälso- och sjukvårdsorganisationen säkerställer lämplig utbildning för klinisk och icke-klinisk personal. | | | **SELF AUDIT** *0 = Nej/Inte genomfört 1 = Genomfört till mindre än hälften 2 = Genomfört till mer än hälften 3 = Ja/ Fullt genomfört* | | | |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMPLEMENTERINGSKRITERIER** | | **REFLEXION  Sammanfattning av nuvarande situation** *(Beskriv nuvarande situation för varje implementeringskriterium. Detta kommer att ge ett sammanhang för dina planerade åtgärder under de kommande 12 månaderna)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **HANDLINGSPLAN**  **Sammanfattning av planer för nästa 12 månader** |
| * 1. Genomgång av policyn och anvisningar är obligatorisk för all personal, inklusive chefer. | * + 1. All personal inklusive chefer deltar i utbildningar och genomgångar om tobakspolicyn. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Vårdorganisationen säkerställer att all personal vet hur man skall närma sig tobaksbrukare, inklusive besökare, för att informera dem om den tobaksfria policyn och tobakssavväjningsstöd. | * + 1. All personal instrueras om hur man ska närma sig brukare av tobak och tillhörande anordningar/e-cigarett för att informera om tobakspolicyn och tobaksavväjningstjänster. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. All klinisk personal är utbildad i samtalsmetodiken enkla råd och bästa vårdinsatser mot tobaksberoende i enlighet med evidensbaserad praxis. | * + 1. All klinisk personal utbildas i enkla råd för att motivera brukare av tobak och tillhörande anordningar/e-cigarett att sluta. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Nyckelpersoner inom kliniskt arbete är utbildade i tobaksslutarstöd i enlighet med evidensbaserad praxis. | * + 1. Klinisk nyckelpersonal utbildas i motiverande tobaksavvänjningstekniker i linje med bästa praxis. |  |  |  |  |  |  |
| **Nuvarande revision:** | | |  |  |  |  |  |
| **Subtotal poäng för Standard 3:**       *(Maximal möjlig poäng: 12)* | | |  |  |  |  |  |

| **STANDARD 4: Identifiering, diagnosticering och tobaksavväjning**  Hälso- och sjukvårdsorganisationen identifierar alla tobaksanvändare och tillhandahåller lämplig behandling i enlighet med internationell praxis och nationella riktlinjer. | | | **SELF AUDIT** *0 = Nej/Inte genomfört 1 = Genomfört till mindre än hälften 2 = Genomfört till mer än hälften 3 = Ja/ Fullt genomfört* | | | |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMPLEMENTERINGSKRITERIER** | | **REFLEXION  Sammanfattning av nuvarande situation** *(Beskriv nuvarande situation för varje implementeringskriterium. Detta kommer att ge ett sammanhang för dina planerade åtgärder under de kommande 12 månaderna)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **HANDLINGSPLAN**  **Sammanfattning av planer för nästa 12 månader** |
| * 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationen har ett systematiskt förfarande för att identifiera, diagnosticera och dokumentera tobaksberoendet hos vårdbrukare (inklusive användare av tillhörande anordningar/e-cigaretter). | * + 1. Alla brukare av tobak/tillhörande anordningar/e-cigarett identifieras systematiskt och brukarens missbruk/beroende status diagnostiseras och dokumenteras. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationen har ett systematiskt förfarande för att identifiera och dokumentera alla vårdbrukare inklusive spädbarn, barn och gravida kvinnor som utsätts för passiv rökning/e-cigarett ånga. | * + 1. Alla vårdbrukare som utsätts för passiv rökning/e-cigarett ånga identifieras och dokumenteras. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Information om risker med tobaksbruk (inklusive användning av tillhörande anordningar/e-cigaretter) och metoder för tobaksavvänjning finns tillgänglig för alla vårdbrukare. | * + 1. Information om risken med tobaksanvändning (inclusive användning av tillhörande anordningar/E-cigaretter) och metoder för tobaksavvänjning är allmänt tillgängliga. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Alla identifierade tobaksbrukare (inklusive användare av tillhörande anordningar/e-cigaretter) får kort rådgivning i enlighet med evidensbaserad praxis. | * + 1. Alla tobaksbrukare samt brukare av tillhörande anordningar/ecigaretter får enkla råd i linje med bästa praxis. |  |  |  |  |  |  |
| * + 1. Alla insatser för att motivera tobaksbrukare att sluta dokumenteras. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Brukarens vårdplan identifierar och uppfyller behoven hos tobaksbrukaren och användaren av tillhörande anordningar/e-cigaretter samt hos de som identifierats som utsatta för passiv rökning/e-cigarett ångor. | * + 1. Användare av tobak och tillhörande anordningar/e-cigarett och de som utsätts för passiv rökning/e-cigarett ånga får sina behov identifierade och dokumenterade i vårdplanen. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationen har tobaksavvänjningsstöd eller ett remissförfarande till en verksamhet som behandlar tobaksberoende i enlighet med evidensbaserad praxis. | * + 1. Alla brukare av tobak och tillhörande anordningar/e-cigarett har tillgång till tobaksavvänjningsstöd som ger behandling i linje med bästa praxis. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Tobaksavvänjningsstödsverksamheten beaktar olika vårdbrukargruppers behandlingsbehov (d.v.s. vid graviditet, preoperativ status, psykisk sjukdom, funktionshinder) i enlighet med evidensbaserad praxis. | * + 1. Tobaksavvänjningstjänsten möter behoven hos olika brukargrupper genom särskilda riktlinjer eller behandlingsrutiner i linje med bästa praxis. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Farmakologiskt stöd finns tillgängligt för behandling av tobaksberoende i enlighet med evidensbaserad praxis. | * + 1. Farmakologiskt stöd är tillgänglig för tobaksbrukare i linje med bästa praxis. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Tobakavväjningsstödsverksamheten som anlitas för av organisationen följer upp brukare av stödet i enlighet med evidensbaserad praxis. | * + 1. Tobaksavvänjningstjänsten har ett förfarande för att följa upp deras brukare i linje med bästa praxis. |  |  |  |  |  |  |
| **Nuvarande revision:** | | |  |  |  |  |  |
| **Subtotal poäng för Standard 4:**       *(Maximal möjlig poäng: 30)* | | |  |  |  |  |  |

| **STANDARD 5:** **Tobaksfri miljö**  Hälso- och sjukvårdsorganisationen har strategier för att uppnå ett tobaksfritt campus. | | | **SELF AUDIT** *0 = Nej/Inte genomfört 1 = Genomfört till mindre än hälften 2 = Genomfört till mer än hälften 3 = Ja/ Fullt genomfört* | | | |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMPLEMENTERINGSKRITERIER** | | **REFLEXION  Sammanfattning av nuvarande situation** *(Beskriv nuvarande situation för varje implementeringskriterium. Detta kommer att ge ett sammanhang för dina planerade åtgärder under de kommande 12 månaderna)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **HANDLINGSPLAN**  **Sammanfattning av planer för nästa 12 månader** |
| * 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationens byggnader är helt tobaksfria (inklusive tillhörande anordningar/e-cigaretter). | * + 1. Alla byggnader inom organisationen är helt tobaksfria (inclusive tillhörande anordningar/e-cigaretter). |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationens campus och transportmedel är helt tobaksfria (inklusive tillhörande anordningar/e-cigaretter). | * + 1. Organisationens campus och transportmedel är helt tobaksfria (inklusive tillhörande anordningar/e-cigaretter). |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationen har tydlig och tveklös skyltning som definierar förbjudna produkter och det tobaksfria campus gränser. | * + 1. Skyltning identifierar förbjudna produkter och tobaksfria campus gränser för byggnader och markområden. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationen förbjuder försäljning, distribution och marknadsföring av tobaksprodukter, inklusive tillhörande anordningar/e-cigaretter, överallt inom organisationen. | * + 1. Tobak och tillhörande anordningar/e-cigaretter säljs, distribueras eller marknadsförs inte inom organisationen. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationen har ett förfarande för att säkerställa att vårdbrukare, personal och besökare aldrig utsätts för passiv rökning/e-cigarettångor inom det tobaksfria campus gränser. | * + 1. Det finns ett förfarande för att registrera och förhindra passiv rökning/e-cigarett ånga exponering. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Eventuella undantagsfall rörande vårdbrukares tobaksbruk ska hanteras med ett förfarande som är förenligt med denormalisering av tobak. | * + 1. Alla särskilda omständigheter hanteras genom ett förfarande som är förenligt med denormalisering av tobakskonsumtionen. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationen har ett förfarande för att dokumentera och hantera eventuella överträdelser av policyn inklusive händelser då personal, vårdbrukare eller allmänheten utsätts för passiv rökning/e-cigarettångor. | * + 1. Ett förfarande är på plats för att registrera alla incidenter och att hantera alla brott mot policyn**.** |  |  |  |  |  |  |
| **Nuvarande revision:** | | |  |  |  |  |  |
| **Subtotal poäng för Standard 5:**       *(Maximal möjlig poäng: 21)* | | |  |  |  |  |  |

| **STANDARD 6: Hälsosam arbetsplats**  Hälso- och sjukvårdsorganisationen har personalpolicy och stödsystem som skyddar och främjar hälsan hos alla som arbetar i organisationen. | | | **SELF AUDIT** *0 = Nej/Inte genomfört 1 = Genomfört till mindre än hälften 2 = Genomfört till mer än hälften 3 = Ja/ Fullt genomfört* | | | |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMPLEMENTERINGSKRITERIER** | | **REFLEXION  Sammanfattning av nuvarande situation** *(Beskriv nuvarande situation för varje implementeringskriterium. Detta kommer att ge ett sammanhang för dina planerade åtgärder under de kommande 12 månaderna)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **HANDLINGSPLAN**  **Sammanfattning av planer för nästa 12 månader** |
| * 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationen har ett omfattande hälsofrämjandeprogram för arbetsplatsen. | * + 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationen har ett omfattande program för hälsofrämjande arbetsplats. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationen har policys som betonar personalens proaktiva, förebildliga och stödjande roll i implementering av arbetsplatsens tobaksfria policy. | * + 1. Organisatoriska policys beskriver personalens proaktiva och föredömliga roll i implementeringen och stödet av arbetsplatsens tobaksfria policy. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationen har ett förfarande för att identifiera och registrera personalens hälsostatus (inklusive användningen av tobak i alla dess former och tillhörande anordningar/e-cigaretter) och att lämplig hjälp, stöd och behandling erbjuds i enlighet med behovet. | * + 1. Det finns en process för att identifiera och motivera brukare av tobak och tillhörande anordningar/e-cigarett att sluta. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationen har tobaksavvänjningsstöd eller direkt tillgång till sådant stöd för att hjälpa tobaksbrukande personal med avvänjning. | * + 1. Personalen har tillgång till tobaksavvänjningsstöd. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationen har ett tydligt förfarande inom befintliga lokala disciplinära åtgärder för att hantera bristande efterlevnad av policyn hos personal. | * + 1. Bristande efterlevnad av policy hos personal hanteras inom befintliga lokala disciplinära förfaranden. |  |  |  |  |  |  |
| **Nuvarande revision:** | | |  |  |  |  |  |
| **Subtotal poäng för Standard 6:**       *(Maximal möjlig poäng: 15)* | | |  |  |  |  |  |

| **STANDARD 7: Samhällsengagemang**  Hälso- och sjukvårdsorganisationen bidrar till och främjar tobaksprevention i lokala samhället enligt WHO:s FCTC och/eller nationell folkhälsostrategi. | | | **SELF AUDIT** *0 = Nej/Inte genomfört 1 = Genomfört till mindre än hälften 2 = Genomfört till mer än hälften 3 = Ja/ Fullt genomfört* | | | |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMPLEMENTERINGSKRITERIER** | | **REFLEXION  Sammanfattning av nuvarande situation** *(Beskriv nuvarande situation för varje implementeringskriterium. Detta kommer att ge ett sammanhang för dina planerade åtgärder under de kommande 12 månaderna)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **HANDLINGSPLAN**  **Sammanfattning av planer för nästa 12 månader** |
| * 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationen arbetar med lokala samhällets samarbetspartners och andra organisationer för att främja och bidra till lokala, nationella och internationella tobaksfria aktiviteter. | * + 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationen arbetar med lokala samhällets samarbetsparters och andra organisationer för att främja och bidra till de nationella och internationella tobaksfria aktiviteter. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationen arbetar med lokala samhällets samarbetspartners för att uppmuntra och stödja tobaksbrukare (inklusive användare av tillhörande anordningar/e-cigaretter) att sluta med tobak, med beaktande av vissa målgruppers behov (kvinnor, ungdomar, migranter, utsatta grupper och andra kulturella grupper). | * + 1. Organisationen arbetar med lokala samhällets samarbetsparters för att uppmuntra och stödja tobaksbrukare och användare av tillhörande enhet/e-cigarett att sluta. |  |  |  |  |  |  |
| * + 1. Organisationen arbetar med lokala samhällets samarbetsparters för att tillgodose behoven hos särskilda målgrupper (kvinnor, ungdomar, migranter, utsatta grupper och andra kulturella grupper). |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationen delar med sig av bästa praxis för att stödja andra i utvecklingen och implementering av tobaksfria policyn. | * + 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationen delar med sig av bästa metoderna i utvecklingen och implementeringen av tobaksfria policyn. |  |  |  |  |  |  |
| **Nuvarande revision:** | | |  |  |  |  |  |
| **Subtotal poäng för Standard 7:**       *(Maximal möjlig poäng: 12)* | | |  |  |  |  |  |

| **STANDARD 8: Uppföljning och utvärdering**  Hälso- och sjukvårdsorganisationen följer upp och utvärderar implementeringen av alla ENSH-Global standard med jämna mellanrum. | | | **SELF AUDIT** *0 = Nej/Inte genomfört 1 = Genomfört till mindre än hälften 2 = Genomfört till mer än hälften 3 = Ja/ Fullt genomfört* | | | |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMPLEMENTERINGSKRITERIER** | | **REFLEXION  Sammanfattning av nuvarande situation** *(Beskriv nuvarande situation för varje implementeringskriterium. Detta kommer att ge ett sammanhang för dina planerade åtgärder under de kommande 12 månaderna)* | **0** | **1** | **2** | **3** | **HANDLINGSPLAN**  **Sammanfattning av planer för nästa 12 månader** |
| * 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationen har interna och externa granskningsprocesser för att följa upp implementeringen av alla standarder och tar hänsyn till återkoppling från personal och vårdbrukare. | * + 1. En intern process är på plats för att minst en gång per år granska implementeringen av standarderna. |  |  |  |  |  |  |
| * + 1. Granskningsprocessen omfattar bedömning av feedback från vårdbrukare och personal. |  |  |  |  |  |  |
| * + 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationen deltar i externa gransknings aktiviteter. |  |  |  |  |  |  |
| * 1. Hälso- och sjukvårdsorganisationen har processer för att samla in nyckeldata, inklusive resultaten av självutvärderingsenkäten, som underlag till uppdatering av den årliga handlingsplanen och för att säkerställa kvalitetsförbättringar. | * + 1. Processer för datainsamling finns, inklusive självutvärderingen, för att följa implementeringen av tobaksfria policyn. |  |  |  |  |  |  |
| * + 1. Uppgifter som samlats in används för att förbättra implementeringen och den årliga handlingsplanen. |  |  |  |  |  |  |
| **Nuvarande revision:** | | |  |  |  |  |  |
| **Subtotal poäng för Standard 8:**       *(Maximal möjlig poäng: 15)* | | |  |  |  |  |  |
| **GRAND TOTALT:**       **/ 144 *(Maximal möjlig poäng: 144)*** | | |  |  |  |  |  |